

送付先 NPO法人 東北外科臨床研究推進機構 NEXTSURG
 Fax: 022-797-3449 E-mail: nextsurge@poem.ocn.ne.jp

受付時間 平日 9:00～17:00 (土・日・祝祭日、時間外の登録手続きは翌受付日以降となります。)
 本書の項目を全て記入し、適格性をご確認の上、研究事務局にメール(PDFファイル)または、Faxにてご連絡下さい。

膵癌術前化学療法としての Gemcitabine+TS-1 療法の第 II 相臨床試験
 (GS 療法2+2コース:NACGS2+2)

治療継続評価 報告書

GS 療法2コース後の評価において「GS 療法継続(有効例)群」「手術(非有効例)群」「非手術(切除不能状態)群」のいずれかをご報告願います。

記入日 (西暦) 年 月 日

施設・診療科					担当医				
連絡先	TEL				FAX				
患者情報	性別: ☐ 男 ☐ 女	生年月日:	年	月	日	年齢	歳	治療開始日	年 月 日
施設内患者匿名化番号					登録番号	NACGS2+2 -			

適格基準 (Yes, No 欄にチェックして下さい) ※灰色部分は、不適格となります。	Yes	No
(1) 当初の2コースで Skip・減量が行なわれず、予定投薬ができた。	☐	☐
(2) 治療後の画像で、腫瘍の増大あるいは新病変の出現がない。	☐	☐
(3) 治療前の血清腫瘍マーカー値(CA19-9, DUPAN-II)が治療後に低下した。	☐	☐
(4) 被験者から術前治療中止の申し出がない。	☐	☐
(5) 担当医が術前治療の継続を適当であると判断する。	☐	☐

除外基準 (Yes, No 欄にチェックして下さい) ※灰色部分は、不適格となります。	Yes	No
(1) 当初の2コースで、スキップ投与がある。	☐	☐
(2) 当初の2コースで、減量投与がされている。	☐	☐
(3) 治療後の画像で、標的病変の増大がある。	☐	☐
(4) 治療後の画像で、新病変の出現がある。	☐	☐
(5) 治療前の血清腫瘍マーカー値(CA19-9, DUPAN-II)が、治療後に上昇した。	☐	☐
(6) 被験者が術前治療の中止を希望した。	☐	☐
(7) 担当医が術前治療の継続を不適当であると判断する。	☐	☐

該当する群の欄にチェックして下さい。

☐ GS 療法継続(有効例)群 ☐ 手術(非有効例)群 ☐ 非手術(切除不能状態)群